

**RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS
JUNTA ADMINISTRATIVA**

**CONSIDERACIÓN DE ASCENSO EN RANGO ACADÉMICO
DOCUMENTOS REQUERIDOS AL CANDIDATO**

Nombre: _____

Facultad: _____

Rango Propuesto: _____

	Sí	No
1. Recomendación para ascenso (carta) del Director del Departamento	()	()
2. Recomendación para ascenso (carta) del Decano	()	()
3. Recomendación para ascenso (carta) del Comité de Personal del Departamento	()	()
4. Recomendación para ascenso (carta) del Comité de Personal de Facultad	()	()
5. Formulario de Evaluación de Facultad en Docencia, Investigación y Servicio a tenor con Cert. #66 (1995-96)	()	()
6. Evidencia de evaluación de estudiantes al profesor certificadas	()	()
7. Formulario RCM-RH #1	()	()
8. Informe de Crecimiento Profesional, Logros y Actividades	()	()
9. Curriculum Vitae actualizado con credenciales certificadas	()	()
10. Certificación oficial de años de servicios por el Director de Recursos Humanos	()	()
11. Solicitud y aprobación de convalidación de credenciales profesionales o académicas expedidas en el extranjero que no hayan sido convalidadas	()	()
12. Carta del Decano certificando fondos necesarios para el ascenso (únicamente para casos sufragados de fondos extrauniversitarios)	()	()